

Antrag / Übertragung FZL an neue Vorsorgeeinrichtung

1. Personalien versicherte Person

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ, Ort _____
Geb. Datum _____ SV-Nr. 756. _____
Zivilstand _____ Austritt Firma _____
Letzter Arbeitgeber _____

2. Angaben / Übertragung der Freizügigkeitsleistung

Ich stelle hiermit den Antrag mein Guthaben wie folgt zu übertragen

- Überweisung an die neue Pensionskasse** (bitte Einzahlungsschein beilegen)

Name der neuen PK _____
Adresse, Ort _____
Name & Adresse Bank _____
IBAN-Nr. _____
Bemerkungen (Vertrags-Nr. u.a.m.) _____

- Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto**

- Ich habe ein Freizügigkeitskonto eröffnet und sende Ihnen in der Beilage eine Kopie der Eröffnungsanzeige der Freizügigkeitsstiftung inkl. Zahlungsverbindung.
- Ich habe bereits ein Freizügigkeitskonto und sende Ihnen in der Beilage die notwendigen Angaben, inkl. Zahlungsverbindung zur Überweisung (Kopie der bestehenden FZ-Police beilegen).

3. Unterschrift

Ich erkläre, die obigen Ausführungen sowie das Merkblatt zur Erhaltung meines Vorsorgeschatzes gelesen und das Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____